

商 标 异 议 申 请 书

被异议商标:

初步审定号:

初步审定公告期:

被异议人名称:

被异议人地址:

邮政编码:

被异议人代理组织名称:

商品/服务类别:

初步审定公告日期:

异议人名称:

异议人地址:

邮政编码:

电话(含地区号):

传真(含地区号):

异议人代理组织名称:

异议请求和事实依据:

联系人:

异议申请人章戳(签字):

代理组织章戳:

代理人签字:

注: 1、商标异议书应有明确的请求和事实依据, 且应在异议期限内提交。该内容不受本文件格式的限制, 可另纸附后。

2、未委托代理的, 不需填写代理项目。

3、收费标准: 商标异议费 1000 元。开户行: 中信银行招商大厦支行, 账号: 7111410182600018867。

4、马德里国际注册商标, 初步审定号为国际注册号, 填写时在注册号前加字母“G”以示区分。初审公告日期为国际注册公告日期。

5、若被异议商标为共同申请的商标, 被异议人名称/地址栏应填写代表人的名称/地址。